

申請番号

[Blank box for application number]

記入例

全剣連称号・段位様式第 4 号  
令和 5 年 2 月 25 日

\*都道府県剣道連盟で記入する。

必ず自筆で記入すること

\*申請番号は若年順に記入する。

- ① 剣道
- 2. 居合道
- 3. 杖道

教士 受審申請書 (本人用)

※ 試験会場

東京都会場

\*該当するものに○印をする。

※社会体育上級認定者(追認者除く)は  
上記試験会場の記入は不要。

(申請都道府県剣道連盟)

埼玉県

剣道連盟

今般、全日本剣道連盟称号・段位審査規則[第11条第1項]に基づき、  
剣道 教士を受審いたしたく下記申請いたします。

記

	フリガナ	フリガナ
1 受審者氏名	ウラ カズオ 浦 和 男	(旧姓)
2 生年月日	昭和43年 3 月 10 日 生	年齢 満 55 歳
3 性別	男	審査日(令和5年5月6日)の年齢
4 取得称号・段位	称号 錬士 段位 七段	顔写真を貼って から提出し てください (3 cm × 4 cm)
取得年月	平成21年 11 月 平成26年 11 月	
登録県名	登録県名 埼玉 登録県名 埼玉	
5 全剣連番号	1 2 3 4 5	
6 住所	〒330-0074 埼玉県さいたま市浦和区北浦和5-6-5	
7 電話番号	048-834-8869	携帯番号 090-1234-5678
8 職業	現職 会社員	前職
9 全剣連社会体育 上級認定年月	平成 年 月 認定	※上級認定者のみ記入

[剣歴] ※居合道は居合道歴、杖道は杖道歴を記入する。

[Blank box for sword history]